

令和 年 月 日

松原水土地改良区理事長 殿

現資格者

住 所

氏 名

⑩

新資格者

住 所 〒

ふりがな
氏 名

⑩

生年月日 大 昭 平 年 月 日生

電話番号 (— —)

資 格 得 喪 の 通 知 書

私が所有（使用収益）している土地の全部（一部）について組合員資格に異動が生じたので、土地改良法第43条第1項の規定により通知いたします。

1. 全筆異動

2. 各筆異動（異動する土地を記入して下さい）

当該農地の表示

市 名	町 名	字	地 番	地 目	用 途	地 積 m ²	備 考

3. 資格得喪の原因及びその時期

原 因（死亡、相続、売買その他）： _____

時 期：令和 年 月 日

4. 権利の種類（○をつける）

①所有権 ②その他賃借権等（所有者ではないが耕作をする場合）

5. 地区役員 第 区

⑩

※お届けいただいた個人情報は、当土地改良区の運営・維持管理のみに利用いたします